

NOTAT



Dato 11.01.2018

holknu

J.-nr.:1-30-204-06-V

Baggrundsnotat om Den Fælles Beskriverenhed i forbindelse med den politiske behandling af forslaget om at flytte enheden til Regionshospitalet Horsens

Dette notat har til formål at orientere om Den Fælles Beskriverenhed (DFB). Notatet vil kort beskrive baggrund for oprettelse, opstart, enheden i drift og forslaget om at flytte enheden til Regionshospitalet Horsens.

Side 1

Baggrund for oprettelse af Den Fælles Beskriverenhed

Spareforslag 5.5 i "SPAR 15-19" omhandler én fælles beskrivervagt for akutte scanninger på regionshospitalet i tidsrummet fra kl. 22.00 til kl. 08.00.

Med én fælles vagt for regionshospitalet kunne de lokale vagter på hospitalet for radiologer (speciallæger i Billeddiagnostik) nedlægges. Derved kunne der hentes en besparelse.

Samtidig var der – teoretisk set – en mulighed for at få flere radiologer i dagarbejde, når de ikke længere skulle have så mange vagter. På den vis kunne forslaget også afhjælpe den mangel, som er, på radiologer.

Organisering

Forslaget indebærer, at enheden fysisk skulle placeres på Aarhus Universitetshospital og organisatorisk placeres som en selvstændig enhed under Røntgen og Skanning, Aarhus Universitetshospital.

Bemandingen af enheden skulle ske med personale fra alle regionens billeddiagnostiske afdelinger. Lægerne skulle i udgangspunktet melde sig frivilligt til enheden. Hvis der ikke var nok læger, som meldte sig frivilligt, var hospitalsledelserne på regionshospitalet forpligtiget til at sikre bemandingen.

Røntgen og Skanning, Aarhus Universitetshospital, skulle agere backup/bagvagt for DFB i det tilfælde der var travlhed, som gjorde, at vagten i DFB ikke kunne levere rettidig service.

Opstart af enheden

Inden det lykkedes at starte DFB op, var der udfordringer, som betød at opstarten blev forsinket, og DFB ikke kom til at dække alle regionshospitalerne.

Der var en del usikkerhed om arbejdsbyrden for den fælles vagt. Der var og er udfordringer i forhold til sikre valide data for aktiviteten for alle de billeddiagnostiske afdelinger i regionen. Blandt andet på den baggrund var der – særligt blandt radiologerne – en frygt for, at arbejdsbyrden i vagten blev for stor, til at den kunne varetages af én læge i vagt.

Der blev ligeledes rejst spørgsmål i forhold til behandlingen af akutte patienter, hvor det var hensigtsmæssigt med en ultralydsvejledt intervention. En sådan intervention kan ofte ikke gennemføres, uden der er radiolog til stede. På hospitalerne i Randers, Silkeborg og Horsens har man typisk ikke disse patienter, så det var særligt i forhold til patienter fra HE Vest og RH Viborg blev dette problematiseret. En løsning kunne være at overflytte patienterne til AUH, men der er tale om en relativ lang og problematisk transport af en akut patient i smerte.

I regionen er der tre forskellige IT-systemer på de billeddiagnostiske afdelinger. Dette betød, at der i DFB skulle opstilles arbejdsstationer til betjening af tre forskellige systemer. Dette krævede et større indkøb. Samtidig var der blandt radiologerne en frygt for, at der kunne ske fejl, når de skulle skifte mellem forskellige arbejdsprocedurer afhængig af hvor billedet, som skulle beskrives, kom fra. To af de tre systemer var systemer, lægerne ikke var vant til at arbejde med i deres daglige arbejde – dette frygtede læger også kunne medføre fejl.

På den baggrund startede DFB op den 1. april 2016 dækkende hospitalerne i Randers, Horsens og Silkeborg. Vagten bliver dækket med læger fra de tre nævnte regionshospitalet og Aarhus Universitetshospital – og der er ikke længere tale om frivillig dækning af vagten.

Endvidere blev vagttiden i DFB justeret, således at den dækkede de omfattede hospitaler i tiden mellem kl. 23.00 og kl. 8.00.

På den vis var der ikke længere tvivl om, at vagten ville kunne bære opgavemængden, der ville ikke være problemer med patienter, som skulle gennemgå en ultralydsvejledt intervention og de tre nævnte regionshospitalet (og AUH) bruger alle det samme IT-system på de billeddiagnostiske afdelinger. På den vis var DFB klar til drift.

Det er planen, at radiologvagterne på Regionshospitalet Viborg og i Hospitalsenhed Vest på et senere tidspunkt også skal dækkes af DFB. Dette afventer tekniske løsninger, som gør det muligt – uden alt for store økonomiske udgifter – at betjene HE Vest og RH Viborg med samme tekniske set up, som bruges til betjeningen af de øvrige hospitaler.

Den Fælles Beskriverenhed i drift

I dag har DFB været i drift i næsten to år.

Der er tale om en velfungerende enhed, som på forsvarlig og tilfredsstillende vis løser beskriveropgaven for regionshospitalet i Horsens, Randers og Silkeborg i tiden mellem kl. 23.00 og kl. 8.00

Der har siden opstarten været udfordringer for enkelte hospitaler at bidrage med det aftalte antal læger til at dække vagten. Omkring opstart kunne RH Horsens ikke levere det nødvendige antal læger, og senest har RH Randers haft udfordringer med dette. Disse vagter er blevet "udbudt" blandt de øvrige læger i vagtlaget tilknyttet DFB, og det er lykkedes at dække vagten på den vis.

Forslaget om flytning

Administrationen har modtaget et forslag fra RH Horsens, hvori de foreslår at DFB fysisk og organisatorisk flyttes fra AUH til RH Horsens.

Fordelene ved at flytte DFB til RH Horsens er:

- AUH skal ikke længere bidrage med hverken læger eller fysisk rum til en enhed, som de ikke selv har nogen gavn af.
- Lægerne i vagtlaget skal kun forhold sig til én arbejdsplads og én ledelse.
- Ledelsen af DFB skal ikke koordinere arbejdsplanen med andre enheders arbejdsplan
- Lægerne, som skal i vagt i DFB, skal ikke bruge arbejdstid på transport til AUH
- Der vil komme en mere ensartet service fra DFB til regionshospitalerne, i det fjerne vil læger vil indgå i vagtlaget og de alle vil komme fra samme enhed.

Endvidere vil det lokalt på RH Horsens være lettere at indpasse det daglige arbejde med vagtarbejdet. På RH Randers og RH Silkeborg skal der ikke bruges radiologtimer på at dække vagten, hvilket – alt andet lige – bør frigive timer til dagtid.

I forhold til den nuværende organisering, så vil vagten primært (i udgangspunktet udelukkende) være dækket af læger fra Regionshospitalet Horsens. Læger fra andre hospitaler, som måtte ønske at indgå i vagten i DFB – nu der ikke er vagt på deres eget hospital (RH Randers og RH Silkeborg) – vil kun kunne indgå efter konkret vurdering fra ledelsen af DFB/den billeddiagnostiske afdeling på RH Horsens.

Forslaget har været drøftet i Klinikforum og været til høring i specialerådet for Diagnostisk Radiologi. På baggrund af drøftelserne i Klinikforum og høringssvaret fra specialerådet, så bakker Direktionen op om forslaget fra RH Horsens.